٠	**	•		- 1
ч	لتمب	u	10	سکه

الاسم عنوان الشارع عنوان الشارع عنوان الشارع المدينة، الولاية، الرمز البريدي المدينة، الولاية، الرمز البريدي على أساس: الأصل القومي الجنس الجنس الحالة الطبية اللون الهوية الجندرية المعلومات الوراثية الدين الانتماء العرقي التيبر الجنري الدين الانتماء العرقي التيبر الجنري الإنتماء السياسية الإسلاف التوجه الجنسي الإنتماءات السياسية الإثنية المحموعة الإثنية المحموعة الإثنية المحموعة الإثنية المحموعة الإثنية المحموعة الإثنية المحموعة الإثنية المراكة منزلية العمر الذي قام بالتمييز المحمومة الإثنية التي وقعت فيها الحداثة المحموة الإثنية المحمومة الأنائية التي وقعت فيها الحداثة المحمومة الأنائية التي وقعت أليا المحمومة المحمومة المحمومة المحمومة الأنائية التي وقعت أليائية المحمومة المحمومة المحمومة الأنائية التي وقعت أليائية المحمومة ا
المدينة، الولاية، الرمز البريدي وقم الهاتف المدينة، الولاية، الرمز البريدي على أساس: الأصل القومي الجنس الجنس المعلومات الوراثية اللون الهوية الجندرية المعلومات الوراثية الدين الدين الدين الدين الأسلاف الترجه الجنسي الإنتماءات السياسية الإسلاف المجموعة الإثنية الحالة الاجتماعية الإعاقة المعمر المسمى الوظيفي المواقعة المتريز المسمى الوظيفي المواقعة المتريز المسمى الوظيفي المواقعة المتريز المسمى الوظيفي المواقعة المتريخ الحادثة الوكالة التي وقعت فيها الح
اذا اعتقد بأنه تم التمييز ضدي على أساس: الأصل القومي الجنس الحالة الطبية اللون الهوية الجندرية المعلومات الوراثية الانتماء العرقي التوجه الجنسي الانتماءات السياسية الأسلاف التوجه الجنسي الإعاقة الحتماعية الإعاقة المعموعة الإثنية شراكة منزلية أي أسس أخرى منطبقة المعمر النمييز المسمى الوظيفي تاريخ الحادثة الوكالة التي وقعت فيها الح
Identify
□ Itle (1) □ Itage, iteration □ Itage, itage
صف بكلماتك الخاصة الفعل (الأفعال) الذي حدث مما جعلك تعتقد بأنك تعرّضت لتمييز ضدك.
صف بكلماتك الخاصة الفعل (الأفعال) الذي حدث مما جعلك تعتقد بأنك تعرّضت لتمييز ضدك.
صف بكلماتك الخاصة الفعل (الأفعال) الذي حدث مما جعلك تعتقد بأنك تعرّضت لتمييز ضدك.
أوضح الحل الذي تسعى إليه.
أدرك أن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة وكاملة إلى حد علمي واعتقادي.
☐ أنا لا أمنح موافقتي على الكشف عن اسمي أو أي معلومات اخرى تحدد شخصيتي. أنا أدرك أنه لا يمكن التحقيق في هذه الشكوى، وذلك نتيجاً منح الموافقة على الكشف عن المعلومات.
 بالتوقيع على هذه الشكوى، أنا أخوّل مكتب الحقوق المدنية (CRB) التابع لإدارة CDSS بالكشف عن هويتي وأي معلومات شخصية أخرى أشخاص في المنظمة أو المؤسسة قيد التحقيق، وإلى غير ها من الوكالات الفدرالية أو التابعة للولاية بما يتوافق مع اللوائح والقوانين السارية فدر وفي الولاية. أخوّل أنا بموجب هذا مكتب CRB باستلام المواد والمعلومات بما في ذلك، على سبيل المثال وليس الحصر، الطلبات وملفات القواسجلات الشخصية والسجلات الطبية. سيتم استخدام المواد والمعلومات للامتثال للحقوق المدنية المخوّلة وممارسات الجهات الأمنية. أنا أدر لست ملزمًا بتخويل عملية الكشف هذه، وأنا أفعل ذلك طوعًا.
توقيع مقدم الشكوى